

Деркачева Е.И., Ронь Г.И., Каминская Л.А.

Влияние препарата «SALIVA +» на качество жизни пациентов с ксеростомией на фоне антигипертензивной терапии

Кафедра терапевтической стоматологии УГМУ, г. Екатеринбург

Derkacheva E. I., Ron G.I., Kaminskaya L.A.

The influence of the drug "SALIVA +" on the quality of life of patients with xerostomia on the background of antihypertensive therapy

Резюме

Цель работы - оценить влияние препарата «Saliva +» на качество жизни пациентов с ксеростомией на фоне антигипертензивной терапии. На кафедре биохимии совместно с кафедрой терапевтической стоматологии УГМУ был разработан препарат искусственной слюны «Saliva+». Данный препарат по своему составу аналогичен естественной слюне, абсолютно инертен и безопасен для микрофлоры полости рта и организма в целом. В настоящее время препарат искусственной слюны прошел апробацию на кафедре терапевтической стоматологии УГМУ, получен патент на изобретение (РФ №2362552). Для оценки эффективности препарата нами была использована разработанная ранее анкета, содержащая 22 вопроса, с вариантами ответов от 2 до 7. В проведенном исследовании препарата приняли участие 50 пациентов с сухостью в полости рта в возрасте от 24 до 68 лет. Оценка эффективности препарата «Saliva+» проводилась после 2-х недельного курса применения. За время проведения апробации отрицательных характеристик препарата получено не было. Из опрошенных респондентов 30 пациентов оценивают эффективность препарата - «хорошо», 10 пациентов - «отлично» и 10 - «удовлетворительно». Изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением препарата «Saliva+» в течение 2 недель было выявлено: 30 опрошенных отметили повышение уровня жизни после применения препарата до средних значений, 10 - до высоких значений, у 10 респондентов уровень жизни после применения препарата «Saliva+» остался на исходном уровне. Выводы: 1. Новый препарат «Saliva+» может применяться в составе комплексной терапии в качестве заместительной терапии при ксеростомии, обусловленной приемом антигипертензивных препаратов.

2. Препарат искусственной слюны «Saliva+» благотворно влияет на качество жизни у пациентов с ксеростомией.

Ключевые слова: Качество жизни, ксеростомия, «Saliva+»

Summary

At the Department of biochemistry in collaboration with Department of therapeutic stomatology of the UGMA was developed for the preparation of artificial saliva "Saliva+". This drug has a composition similar to natural saliva, completely inert and safe for the microflora of the oral cavity and the whole body. Currently the preparation of the artificial saliva was tested at the Department of therapeutic stomatology of the UGMA, received a patent for the invention (the Russian Federation No. 2362552). To evaluate the effectiveness of the drug we used a previously developed questionnaire containing 22 questions, with answer options from 2 to 7. The study of the drug involved 50 patients with dryness in the mouth in age from 24 to 68 years. Evaluation of the effectiveness of the drug "Saliva+" was conducted after 2 weeks of using.

Keywords: Quality of life, xerostomia, «Saliva+»

Введение

Качество жизни, являясь интегральной характеристикой различных сфер функционирования человека, в медицинском понимании этого термина связано со здоровьем и основано на субъективном восприятии пациента. Это одно из ключевых понятий современной медицины, позволяющих проводить анализ основных составляющих жизнедеятельности человека в соответствии с критериями Всемирной Организации Здравоохранения.

Наиболее частой причиной ксеростомии является использование курсовых препаратов ксерогенного действия - лекарственно индуцированная ксеростомия (ЛИК). Есть достаточные основания, чтобы считать, что более 1800 лекарственных препаратов, принадлежащих к 80 классам, которые широко применяются в настоящее время, обладают способностью вызывать сухость полости рта и индуцировать гипофункцию слюнных желез. Среди них - антигипертензивные препараты наиболее

часто вызывают ксеростомию [1], а также анорексигенные и антигистаминные средства, антидепрессанты, психотропные (снижающие возбуждение) антихолинергические препараты, диуретики и лекарства для лечения паркинсонизма. При обычно используемых дозировках, эти препараты не повреждают структуру слюнных желез, их влияние обратимо: отмена лекарства приводит к исчезновению сухости полости рта.

При хронической сухости слизистой оболочки полости рта человеку трудно говорить, жевать, глотать, нарушено ощущение вкуса, возникает боль от острой и твердой пищи, чувство жжения и шероховатости слизистой оболочки. В результате уменьшения количества слюны повышается образование мягкого налета на зубах и формируется зубная бляшка, которая приводит к деминерализации эмали и развитию кариеса, а также способствует возникновению воспалительных заболеваний пародонта [2,3]. В особо тяжелых случаях губы покрываются сухими корочками, появляются симптомы воспаления и изъязвления слизистой оболочки полости рта, может присоединиться вторичная инфекция, в том числе грибковая и вирусная. Вследствие чрезмерно выраженной сухости полости рта затрудняется речь, сложно проглатывать пищу, не запивая ее жидкостью. Губы у таких больных сухие, в трещинах, слизистая оболочка полости рта с явлениями ороговения, язык складчатый, с атрофированными сосочками, в углах рта появляются заеды, в полости рта нет свободной слюны [4]. Из-за прогрессирования кариозного процесса происходит частичная или полная потеря зубов [5]. Снижается качество жизни пациента.

Сегодня повышение и гармонизация отдельных сторон качества жизни человека рассматриваются как важнейшие стратегические задачи любого общества, что определяет медико-социальную значимость проблемы.

Цель исследования - оценить влияние препарата «Saliva +» на качество жизни пациентов с ксеростомией на фоне антигипертензивной терапии.

Материалы и методы

Степень сохранности (утраты) стоматологического здоровья пациента в значительной степени зависит от нозологической формы ксеростомии, ее стадии, длительности течения и комбинативности, сохранности общесоматического статуса, а также качества проведенного стоматологического лечения [6]. На кафедре биохимии совместно с кафедрой терапевтической стоматологии УГМУ был разработан препарат искусственной слюны «Saliva+». Данный препарат по своему составу аналогичен естественной слюне, абсолютно инертен и безопасен для микрофлоры полости рта и организма в целом. В настоящее время препарат искусственной слюны прошел апробацию на кафедре терапевтической стоматологии УГМУ, получен патент на изобретение (РФ №2362552).

Препарат искусственной слюны, как и естественной, на 99% состоит из воды. Оставшийся 1% составляют небольшие молекулы органических веществ (производные целлюлозы и мочевины), и электролитов (в основ-

ном, калий, натрий, кальций, хлорид и фосфаты). В этой рецептуре вода обеспечивает смазку, целостность слизистой оболочки и очищение полости рта, а также участвует в пищеварении и речеобразовании. Электролиты обеспечивают целостность оболочки полости рта; кальций ионы фосфата участвуют в буферной и реминерализирующей функции; производные целлюлозы применяются в качестве загустителя для улучшения потребительских свойств продукта; пищевой консервант для возможности хранения препарата без потери качественных характеристик.

Состав рецептуры может варьировать в зависимости от индивидуальных особенностей химического состава и качественных характеристик естественной слюны пациента (возможен индивидуальный подбор состава препарата).

Для оценки эффективности препарата нами была использована разработанная ранее анкета, содержащая 22 вопроса, с вариантами ответов от 2 до 7. Вопросы анкеты были объединены в следующие блоки:

- общие сведения о пациенте (пол, возраст, образование, место жительства, место работы, рабочий стаж, наличие профессиональных вредностей)

- анамнез заболевания (симптомы заболевания, длительность заболевания, ранее применяемые способы лечения, перенесенные и сопутствующие заболевания).

- субъективная оценка эффективности препарата «Saliva+» (оценка эффективности препарата, время наступления эффекта препарата, продолжительность действия препарата, количество приемов препарата в сутки, что не устраивает в данном препарате).

- изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением препарата (выяснились следующие позиции: появление желания вести более публичный образ жизни, исчезло чувство неуверенности и нерешительности, улучшилось настроение, исчезла раздражительность и чувство беспокойства, исчезло чувство дискомфорта в полости рта, стало легче общаться с окружающими людьми). Данные позиции оценивали по 3-х бальной системе: от 1 (что соответствует min оценке) до 3 – тах оценка.

Таким образом, высокому уровню жизни соответствует сумма баллов 12-18, среднему 6-12, низкому 0-6 баллов.

Результаты и обсуждение

В проведенном исследовании препарата приняли участие 50 пациентов с сухостью в полости рта в возрасте от 24 до 68 лет. Дозировка препарата определялась индивидуально в зависимости от дефицита слюны (из расчета от 0,5 литров в сутки), полученного по результатам проведенной сиалометрии. Оценка эффективности препарата «Saliva+» проводилась после 2-х недельного курса применения. За время проведения апробации отрицательных характеристик препарата получено не было. Из опрошенных респондентов 30 пациентов оценивают эффективность препарата - «хорошо», 10 пациентов - «отлично» и 10 - «удовлетворительно» (рис.1). У 42 опрошенных пациентов эффект от применения

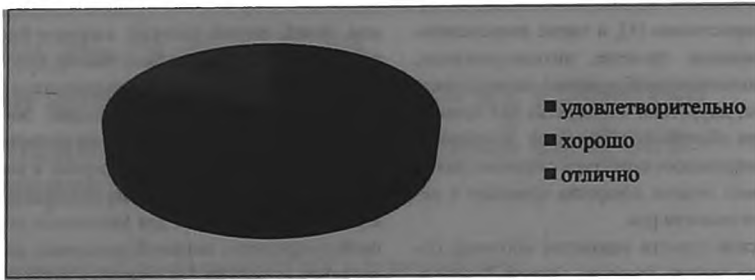


Рис. 1. Оценка эффективности препарата «Saliva – plus» опрошенными респондентами ($p < 0,05$).

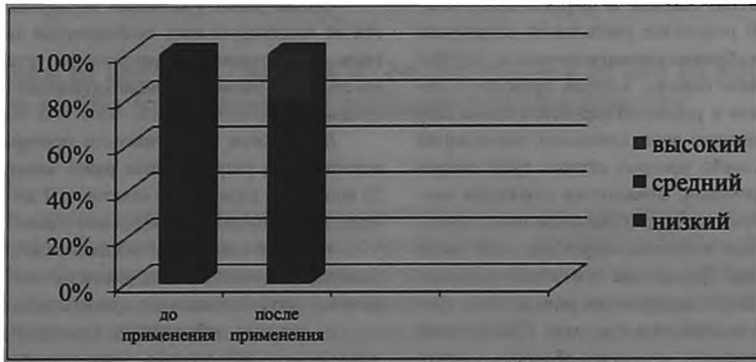


Рис. 2. Изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением препарата «Saliva – plus» ($p < 0,05$).

препарата наступал сразу, у 8 респондентов – в течение 5 минут. Продолжительность действия препарата у 28 опрошенных составляла 2 часа, у 12 пациентов -3 часа, у оставшихся 10 - 1 час. Количество приемов препарата «Saliva+» в сутки у 32 опрошенных составило 3 раза, у 12 – 2 раза, у 6 – более 3-х раз в сутки. 10 из опрошенных респондентов не устроили продолжительность действия препарата и многократность приема препарата.

В результате оценки качества жизни пациентов с сухостью в полости рта 90% респондентов имели низкий исходный уровень жизни, и лишь 10% пациентов оценивали свой уровень жизни как «средний». Изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением препарата «Saliva+» в течение 2 недель было выявлено: 30 опрошенных отметили повышение уровня жизни после применения препарата до средних значений, 10 - до высоких значений, у 10 респондентов уровень жизни после применения препарата «Saliva+» остался на исходном уровне (рис.2). Изменения качества жизни пациентов, обусловленные применением препарата, после проведенного опроса показали: появление желания вести

более публичный образ жизни возникло у 12 пациентов, исчезло чувство неуверенности и нерешительности у 38 пациентов, улучшилось настроение, исчезла раздражительность и чувство беспокойства у 43 респондентов, исчезло чувство дискомфорта в полости рта, стало легче общаться с окружающими людьми у 50 опрошенных.

Выводы

1. Новый препарат «Saliva+» может применяться в составе комплексной терапии в качестве заместительной терапии при ксеростомии, обусловленной приемом антигипертензивных препаратов.

2. Препарат искусственной слюны «Saliva+» благотворно влияет на качество жизни у пациентов с ксеростомией на фоне антигипертензивной терапии. ■

Деркачева Е.И., Ронь Г.И., д.м.н., профессор, Каминская Л.А., к.х.н., доцент Кафедра терапевтической стоматологии УГМУ, г. Екатеринбург; Автор, ответственный за переписку - Деркачева Е.И., г. Екатеринбург, ул. Уральская 1-163, derkacheva.yekaterina@yandex.ru.

Литература:

- Афанасьев В.В. Клиника и лечение ксеростомии [Текст] / В.В. Афанасьев, Ю. И. Воробьев, О. Н.Титова. // Стоматология, 2003. - №1. – С. 14-15.
- Барановский А. Л. Сухость полости рта [Текст] // Cosilium provisorum, 2002. – Том 2. - №8 (электронная версия журнала).
- Горюнова М. В. Сухость в полости рта – «маленькая проблема» с большими последствиями [Текст] / М. В. Горюнова // Панорама ортопедической стоматологии, 2006. - № 4. – С.10-15.

4. Маршалок О. И. Клинико-лабораторные особенности состояния органов и тканей полости рта у больных гипертонической болезнью на фоне антигипертензивной терапии.// Автореф. Дисс. Канд. мед. наук. Омск, - 2008. – 26с.
5. Пожарицкая М. М. Роль слюны в физиологии и развитии патологического процесса твердых и мягких тканей полости рта. Ксеростомия. Стимуляция слюноотделения [Текст] // Клиническая стоматология, 2005. - №3. – С. 42-45.
6. Ронь Г.И. Ксеростомия, Екатеринбург: ООО «Премиум Пресс», 2008. -136 с.